

FICHE DE SAISINE EMAS Maternelle

Equipe Mobile d'Appui médico-social à la Scolarisation

Niveau 1

Action information / Sensibilisation / Formation

Dans quels cas solliciter cette action ?

- Vous observez des difficultés similaires chez un ou plusieurs élèves de votre établissement
- Vous vous questionnez sur l'origine de ces difficultés
- Vous souhaitez des pistes, des conseils, des outils, une information pour vous aider au quotidien
- Vous accueillez des élèves en situation de handicap (diagnostiqués ou non).

Dans le but de :

- Apporter des connaissances théoriques et pratiques afin de faciliter la compréhension des élèves à besoins éducatifs particuliers
- Faire du lien entre la théorie et les situations que vous rencontrez
- Proposer des conseils et outils à mettre en pratique au quotidien
- Favoriser le repérage précoce d'élèves à besoins éducatifs particuliers
- Informer sur les aides pouvant être sollicitées et sur les moyens pour les mettre en place

Fiche à remplir et à transmettre pour avis :

→ à l'IEN de circonscription :

Dès retour positif, le directeur d'école transmet par mail :

→ à la coordinatrice Marie Jobbin de l'EMAS Trisomie 21 : emas@trisomie21-rouen.fr

Rédacteur de la fiche de saisine

Nom et prénom :	Mail :
Fonction/ qualité :	Téléphone :

École(s)/établissement(s) scolaire(s)

Nom :
Adresse :
Téléphone :
Mail :

**Attentes vis-à-vis de l'EMAS
(action de sensibilisation ou de formation, besoin de support ou d'outils d'adaptation...)**

Public ciblé :

Problématique rencontrée :

Intervention souhaitée (support, réunion d'échanges, formation, temps dédié, jour :horaire...) :

Avez-vous mobilisé d'autres ressources ? oui non

- Si oui, lesquelles ?
- IEN / IEN-ASH
 - CPC
 - PIAL
 - RASED
 - Psychologue scolaire
 - Enseignant référent
 - Autre

Signature du demandeur :

CADRE RESERVE A L'EMAS

ETAPES DE L'ACTION PROPOSEE

Réunion de préparation :

Date :

Participants :

Objectifs :

Déroulé de l'action :

Date : Lieu :

Participants :

- Présentiel
- Distanciel

Transmission du déroulé de l'action et du cadre : oui non

Action proposée :

Supports utilisés :

Supports mis à disposition :

Moyens de rediffusion de l'information (ex : affichage, plaquette, drive....) :

CLOTURE DE L'ACTION

- Transmission du compte rendu à l'IEN
- Transmission du compte rendu à l'établissement du demandeur
- Transmission du questionnaire de satisfaction

Analyse du compte rendu :

- Avis positif
- Avis négatif

Pistes d'amélioration :

.....
.....
.....
.....

Contact àmois de l'intervention

Emergence de nouveaux besoins :

date :

- Oui
- Non

Si oui lesquels :

.....
.....
.....

Autres remarques :

Clôture de l'action

date :